

服務驗證

今天的日期：_____

1. 今天我接受精神科服務和接見：

1. 第一位職員的姓名：_____

2. 第二位職員的姓名：_____

3. 組別名稱同/或主持人的姓名：_____

2. 服務時間大約多久? 0-1小時__ 1-2小時 __ 2-3小時 __ 3+小時 __

客戶名字

_____ (可選擇簽署與否)

客戶簽名